

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

日出町長 様

日出町空き家・空き地バンク制度利用登録申込書

日出町空き家・空き地バンク制度を利用したいので、日出町空き家・空き地バンク制度実施要綱の趣旨等を理解したうえで、次のとおり申し込みます。

また、日出町空き家・空き地バンク制度の物件登録者に対して登録内容の詳細を公開することについて同意します。

申込者

住所	〒	氏名 (法人・団体名 及び代表者名)	
電話		携帯電話	
e-mail		※新規物件の情報などを配信します	

詳細事項

日出町で物件を探す理由 (詳しく)						
家族構成等 (年齢は申込時)  ※申込者が個人の場合のみ記入	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢	氏名
	本人					
希望物件の種類	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> 空き事業所 <input type="checkbox"/> 空き地					
売買・賃借の別 及び希望価格	<input type="checkbox"/> 売買    希望価格    万円程度 <input type="checkbox"/> 賃借    希望家賃月額    万円程度					
利用目的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 定期的利用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> その他( )					
空き家・空き地バンクをどこで知りましたか	<input type="checkbox"/> ホームページ( ) <input type="checkbox"/> テレビなどの映像メディア <input type="checkbox"/> 家族・友人などからの紹介			<input type="checkbox"/> 新聞・雑誌などの印刷物 <input type="checkbox"/> 不動産事業者の紹介 <input type="checkbox"/> その他( )		
その他の希望						